

Drugi podaci o žirantu

Ime i prezime _____ JMBG: Pol: M Ž

Ime oca: _____ Datum rođenja: _____ Mjesto rođenja: _____

Državljanstvo: _____

Vrsta identifikacionog dokumenta: Lična karta Pasoš Broj ID: _____ Izdao: _____

Adresa u identifikacionom dokumentu: _____ Mjesto: _____

Adresa na koju se dostavljaju obavještenja: _____ Mjesto: _____

Od kada klijent živi na stalnoj adresi: _____

Mobilni telefon: _____ Fiksni telefon: _____ E-mail: _____

Bračni status: Bračna zajednica Vanbračna zajednica Neoženjen/neudata Razveden/a Udovac/udovica

Ime supruge/e: _____ Njegov/njen JMBG:

Broj članova porodice koji žive u istom domaćinstvu: _____ Broj izdržavanih članova u domaćinstvu: _____

Da li klijent prima porodijsku nadoknadu: Da Ne

Školska sprema: Osnovno obrazovanje Srednje obrazovanje Fakultetsko obrazovanje

Broj računa u CKB-u: _____ Datum otvaranja računa: _____

Ukupna mjesečna obaveza klijenta kod CKB-a: _____ EUR

Ukupna mjesečna obaveza klijenta kod drugih banaka: _____ EUR

Podaci o zaposlenju žiranta i njegovom poslodavcu

Zanimanje: Rukovodilac Službenik Radnik Javni namještenik Poljoprivrednik Ostalo

Sektor/ djelatnost preduzeća (poslodavca):

Industrija Trgovina Poljoprivreda Prevoz Telekomunikacije i informacione tehnologije

Turizam Zdravstvo Finansije i osiguranje Državna administracija Pravo Ostalo

Tip organizacije preduzeća: AD DOO OD KD Preduzetnik Dio stranog društva Ostalo

Naziv i sjedište poslodavca: _____ Matični br. preduzeća/ PIB: _____

Datum osnivanja preduzeća: _____ Datum stupanja u radni odnos kod sadašnjeg poslodavca: _____

Vrsta ugovora o radu: Zaposlen/a na određeno vrijeme Zaposlen/a na neodređeno vrijeme

Drugi podaci o žirantu

Ukupni mjesečni neto prihod: _____ EUR

Ukupne mjesečne obaveze koje klijent plaća po svim kreditima kod CKB-a: _____ EUR

Ukupne mjesečne obaveze koje klijent plaća po svim kreditima kod drugih banaka: _____ EUR

Podaci o kreditu navedenom u zahtjevu za program zaštite klijenata

Razlog podnošenja zahtjeva: Smanjenje plate Nezaposlen/a Zaposlen/a na određeno vrijeme
 Na porodijskom odsustvu Na bolovanju Drugi problemi

Vrsta instrumenta u Programu zaštite klijenta:

Odlaganje otplate Prolongacija perioda otplate Konsolidacija duga

Tip kredita koje je predmet Programa zaštite klijenta:

Konsolidacija duga uz žiranta Konsolidacija duga uz hipoteku

Standardni proizvod _____
(upisati ime proizvoda i broj ugovora o kreditu)

Prolongacija/Traženi rok: _____ Suspenzija/Traženi rok: _____

Iznos koji će se plaćati u periodu trajanja suspenzije: _____

Način otplate kredita: _____

Pod materijalnom i krivičnom odgovornošću potvrđujem da su podaci u ovom Zahtjevu za izmjenu Ugovora, i u pratećim dokumentima zahtjeva istiniti i ispravni, te ih kao takve svojeručno potpisujem.

Datum i mjesto podnošenja zahtjeva,

Potpis podnosioca zahtjeva,

Potpis žiranta,
